



Société de Gériatrie
et Gérontologie

LIMOUSIN - NOUVELLE AQUITAINE



Unité de Pharmacie
Clinique (UF 5117)
Pharmacie à Usage Intérieur

La collaboration gériatre – pharmacien clinicien pour une sécurisation et une prise en charge adaptée de la personne âgée

Dr Elodie MARCELLAUD – Pharmacien hospitalo-universitaire

Dr Jérémie JOST

Pr Achille TCHALLA

Dr Voa RATSIMBAZAFY





Société de Gériatrie
et Gérontologie

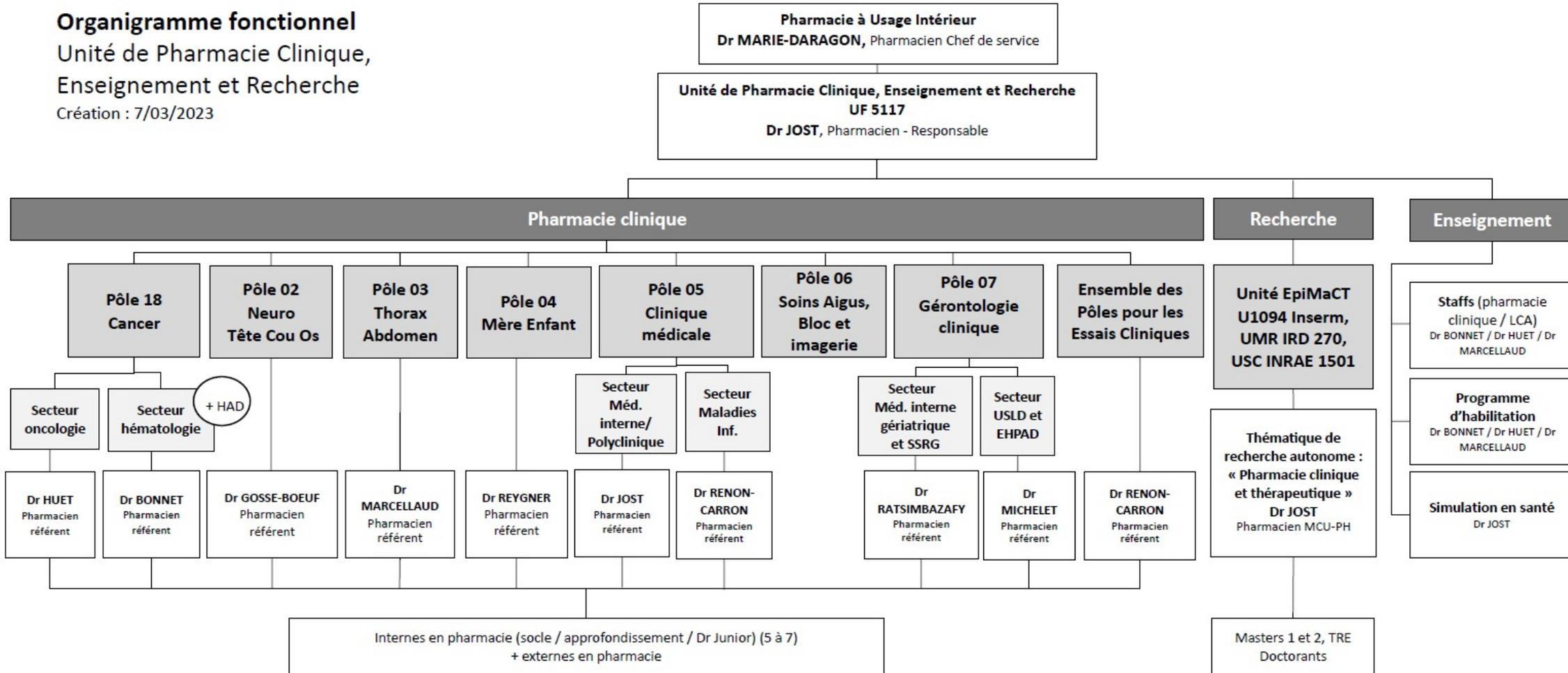
LIMOUSIN - NOUVELLE AQUITAINE



Unité de Pharmacie
Clinique (UF 5117)
Pharmacie à Usage Intérieur

Organigramme fonctionnel Unité de Pharmacie Clinique, Enseignement et Recherche

Création : 7/03/2023





Société de Gériatrie
et Gériologie

LIMOUSIN - NOUVELLE AQUITAINE

INTRODUCTION



Unité de Pharmacie
Clinique (UF 5117)
Pharmacie à Usage Intérieur

- Collaboration Pôle de gériologie - Unité de pharmacie clinique depuis 2013
- Déploiement des activités au sein des services de soins aigus gériatriques et de soins de suite et de réadaptation (SSR)
- Composition de l'équipe de pharmacie clinique du pôle gériologie :
 - Externes en pharmacie
 - 1 interne en pharmacie
 - 3 pharmaciens séniors
- Projet en cours : renforcer la coopération avec la ville
 - Lutte contre la iatrogénie évitable et la dépendance iatrogène





Société de Gériatrie
et Gérontologie

LIMOUSIN - NOUVELLE AQUITAINE

OBJECTIF



Unité de Pharmacie
Clinique (UF 5117)
Pharmacie à Usage Intérieur

Etablir un bilan des activités réalisées depuis
le déploiement des activités de pharmacie
clinique





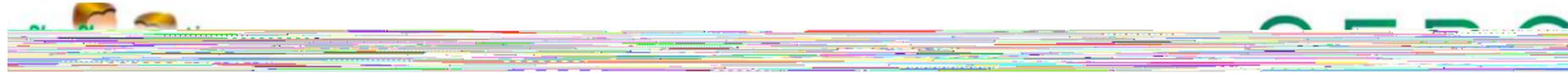
Société de Gériatrie
et Gériologie

LIMOUSIN - NOUVELLE AQUITAINE

MATERIELS & METHODE



Unité de Pharmacie
Clinique (UF 5117)
Pharmacie à Usage Intérieur





Société de Gériatrie
et Gériologie

LIMOUSIN - NOUVELLE AQUITAINE

MATERIELS & METHODE



Unité de Pharmacie
Clinique (UF 5117)
Pharmacie à Usage Intérieur



Nous ne pouvons pas afficher l'image.





Société de Gériatrie
et Gérontologie

LIMOUSIN - NOUVELLE AQUITAINE

MATERIELS & METHODE



Unité de Pharmacie
Clinique (UF 5117)
Pharmacie à Usage Intérieur

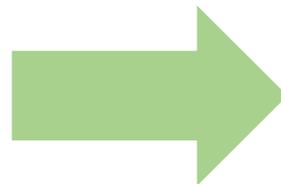


INDICATEURS DE SUIVI

- Nombre de conciliations médicamenteuses d'entrée (CME)
- Nombre de conciliations médicamenteuses de sortie (CMS)
- Analyse pharmaceutique de niveau 3 (% lignes de prescription)
- Nombre d'interventions pharmaceutiques (IP) (méthode REMED)



**Médicaments
potentiellement
inappropriés (MPI)**



Outils utilisés :

- Start-Stopp
- REMEDI[e]S
- PAPA
- Critères de Beers
- Etc.





Société de Gériatrie
et Gérologie

LIMOUSIN - NOUVELLE AQUITAINE

RESULTATS



Unité de Pharmacie
Clinique (UF 5117)
Pharmacie à Usage Intérieur

Depuis 2017

CONCILIATION MEDICAMENTEUSE

2058 CME

159 CMS

Rétroactive (99,2%)

84,8% en soins aigus

15,2% en SSR



La conciliation des traitements médicamenteux rétroactive



Provenance principale des patients :

- Urgences (39,5%)
- Adressage médecin traitant (33,6%)

Par conciliation :

Nb_m médicaments = 14,2

Nb_m divergences intentionnelles = 6

Nb_m divergences non intentionnelles = 1,3





Société de Gériatrie
et Gérologie

LIMOUSIN - NOUVELLE AQUITAINE

RESULTATS



Unité de Pharmacie
Clinique (UF 5117)
Pharmacie à Usage Intérieur

Depuis 2017

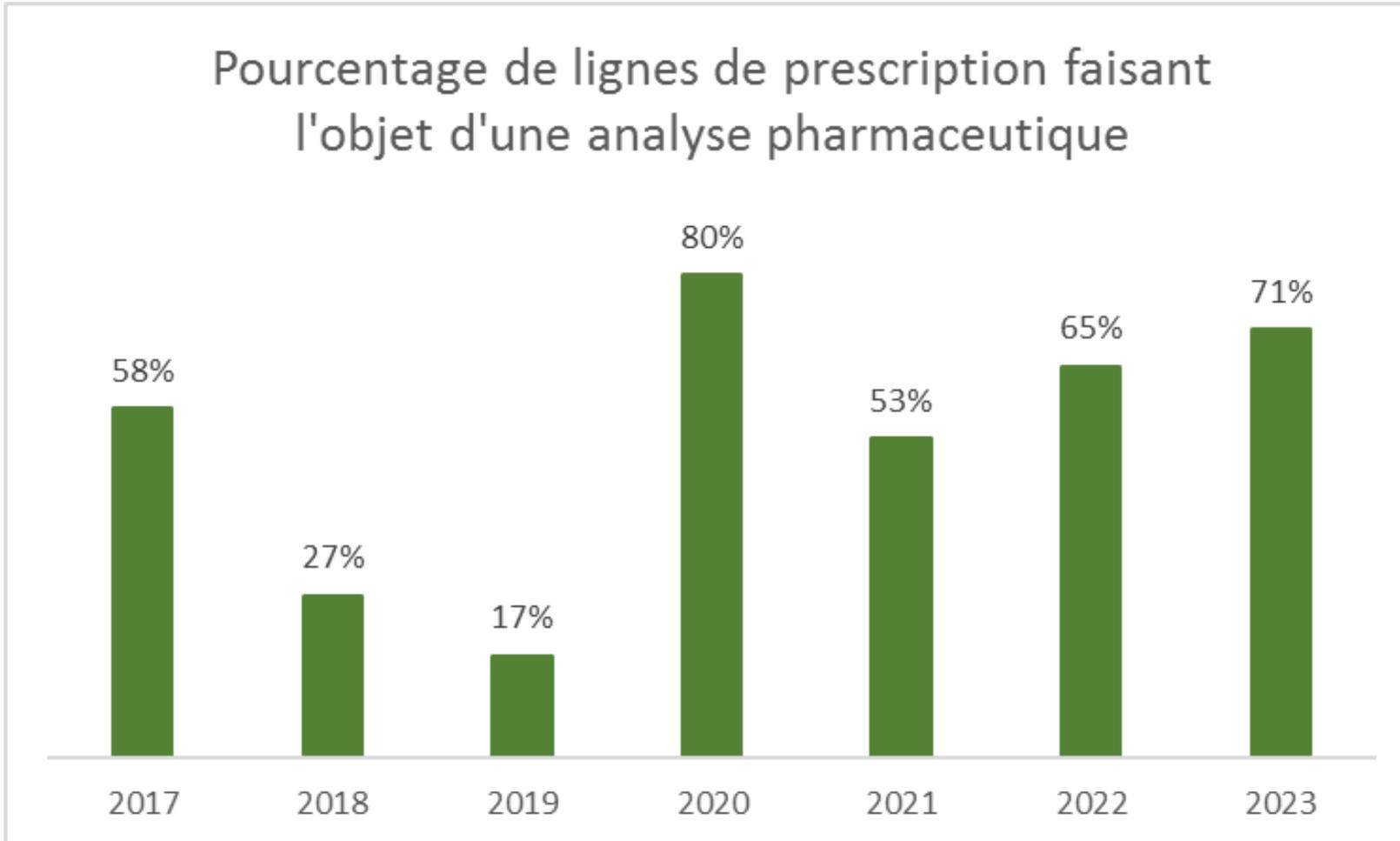
ANALYSE PHARMACEUTIQUE

Prescription connectée depuis 2014

crossway[®]



Pourcentage de lignes de prescription faisant
l'objet d'une analyse pharmaceutique



Analyse
pharmaceutique
en court séjour
gériatrique





Société de Gériatrie
et Gérontologie

LIMOUSIN - NOUVELLE AQUITAINE

RESULTATS



Unité de Pharmacie
Clinique (UF 5117)
Pharmacie à Usage Intérieur

Depuis 2017



INTERVENTIONS PHARMACEUTIQUES

799 interventions pharmaceutiques

Dont 16,1% issues de CME

Principaux types de problèmes :

- Médicaments inappropriés (11,4%)
- Indication non traitée (15%)
- Surdosage (30,4%)
- Médicament non indiqué (13,4%)



Interventions proposées :

- Adaptation posologique (36,3%)
- Arrêt d'un médicament (22,4%)
- Ajout d'un médicament (15,5%)
- Substitution (14,1%)

Taux d'acceptation = 83%



Médicaments les plus retrouvés :
paracétamol (25,9%)
lévofloxacine (19,5%)
chlorure de potassium (19,4%)



PROMOTION DE LA DEPRESCRIPTION

Etude freins et leviers présents au niveau de la Haute-Vienne

Enquête Patients ambulatoires (n = 362) :

- Acceptation déprescription (73,8%)
- Frein : M efficace
- Levier : ↓ nb M

Patients réfractaires : 50% prêt à arrêter 1 M

Enquête Médecins (n = 151) :

- Pratique déprescription (86,8%)
 - Frein : M prescrit par autre spécialiste
 - Levier : Collaboration avec le pharmacien



Assessment of enablers and barriers to deprescribing and factors associated with refusal of deprescription in Haute-Vienne. E. Marcellaud, P. Alves Gomes, E. Desvaux, A. Tchalla, J. Jost (publication en cours)





DISCUSSION / CONCLUSION

- Activités intégrées dans le parcours de soin du patient admis en gérontologie
- Plan pharmaceutique personnalisé pour la filière gériatrique :
 - Bilan de médication associé à CME
 - Analyse pharmaceutique
 - CMS et partage d'information avec la pharmacie d'officine

Axes de développement :

- **Accompagnement du sujet âgé : intégration de plateformes de coopération**
- **Intervention du pharmacien clinicien auprès des équipes mobiles extrahospitalières**





Société de Gériatrie
et Gérontologie

LIMOUSIN - NOUVELLE AQUITAINE

PERSPECTIVES



Unité de Pharmacie
Clinique (UF 5117)
Pharmacie à Usage Intérieur

- Développement prévu d'outils d'aide à la décision (intelligence artificielle) :
 - Améliorer l'efficacité des activités de pharmacie clinique
 - Améliorer la coopération avec la ville notamment MSP/CPTS et pharmacies d'officine
- Projets territoriaux :
 - **STOP IATRO (Start Therapeutic Optimisation and IATRogenesis prevention on Older People) projet Europe Interred SUDOE (PI : CHU de Toulouse)**
 - 6 entités dans 3 pays européens : France, Espagne, Portugal
 - Objectifs :
 - Identifier les freins et les leviers pour la mise en œuvre des recommandations liées à la prévention de la dépendance iatrogène
 - Mettre en œuvre des stratégies collectives pour prévenir les complications associées aux soins responsables d'une perte d'autonomie chez les seniors
 - Offrir une stratégie territoriale décloisonnante ville/hôpital et pluriprofessionnelle

Interreg
Sudoe



Co-funded by
the European Union

« Journées de la Société de Gériatrie Gérontologie LNA 11 et 12 mai 2023 »

IC O P E
Integrated Care for Older People





Société de Gériatrie
et Gérontologie

LIMOUSIN - NOUVELLE AQUITAINE



Unité de Pharmacie
Clinique (UF 5117)
Pharmacie à Usage Intérieur



Merci de votre attention

